

## 不同麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响

张东晓

磁县妇幼保健院 河北邯郸

**【摘要】目的** 探讨不同麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响。**方法** 选取 2017 年 1 月至 2021 年 1 月，我院收治的妊娠高血压患者 120 例，均接受剖宫产术分娩，随机分为实验组和对照组，每组各 60 例。对照组使用硬膜外麻醉，实验组给予腰硬联合麻醉，比较两组麻醉指标、不良反应情况、心率以及新生儿情况。**结果** 实验组最佳麻醉平面时间、麻醉起效至分娩时间、感觉恢复时间均较短于对照组；实验组不良反应发生率低于对照组；实验组在麻醉生效时的舒张压、收缩压、心率较优于对照组；实验组新生儿 APgar 评分较高于对照组，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 不同麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响较明显，使用腰硬联合麻醉的方法效果较好，并且有利于稳定患者的血压和心率，减少不良反应，具有应用价值。

**【关键词】** 麻醉效果；妊娠高血压；剖宫产术

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 7 日

**【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230026

### Effect of different anesthesia methods on maternal and infant of pregnant hypertension patients undergoing cesarean section

Dongxiao Zhang

Ci County Maternal and Child Health Care Hospital, Handan, Hebei Province, China

**【Abstract】Objective** To investigate the influence of different anesthesia methods on the mother and baby of pregnancy induced hypertension patients undergoing cesarean section. **Methods** 120 patients with pregnancy induced hypertension admitted to our hospital from January 2017 to January 2021 were randomly divided into experimental group and control group, with 60 cases in each group. The control group was given epidural anesthesia, and the experimental group was given combined spinal and epidural anesthesia. The anesthesia indexes, adverse reactions, heart rate and neonatal conditions of the two groups were compared. **Results** The best anesthesia plane time, the time from onset of anesthesia to delivery, and the time of sensory recovery in the experimental group were shorter than those in the control group; The incidence of adverse reactions in the experimental group was lower than that in the control group; The diastolic blood pressure, systolic blood pressure and heart rate of the experimental group were better than those of the control group when anesthesia took effect; The APgar score of newborns in the experimental group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Different anesthesia methods have obvious effects on the mothers and infants of pregnancy induced hypertension patients undergoing cesarean section. The method of combined spinal and epidural anesthesia is effective, and it is helpful to stabilize the blood pressure and heart rate of patients, reduce adverse reactions, and has application value.

**【Keywords】** Anesthetic effect; Pregnancy hypertension; Cesarean section

随着现代医疗的发展，剖宫产术已经得到了广泛的使用。剖宫产是妊娠特殊情况下分娩的首选方式，能够快速结束分娩，降低产妇分娩过程中的风险，是对母婴生命安全的有力保障<sup>[1]</sup>。剖宫产术的

过程中需要使用麻醉来降低产妇的疼痛，将产妇的感觉降低，在镇静的情况下予以开展。因此剖宫产技术的发展基于麻醉技术的不断改革，目前麻醉药品以及麻醉方法已经相对发展成熟，并且还有众多

的医疗工作者在继续探索更好的麻醉技术<sup>[2]</sup>。应用于剖宫产的麻醉方法主要有硬膜外麻醉和腰硬联合麻醉,而麻醉药物以及方法的选择是剖宫产能否顺利进行的关键,并且可能对母婴的预后产生巨大影响。因此,我院开展了不同麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响研究,并进行简单的分析,具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选取2017年1月至2021年1月,我院收治的妊娠高血压患者120例,随机分为实验组和对照组,每组各60例。实验组初产妇32例,经产妇28例;年龄24~39岁,平均(29.62±4.28)岁;孕龄38~42周,平均(39.34±0.51)周;体重59~81 kg,平均(68.93±3.61) kg。对照组初产妇33例,经产妇27例;年龄24~38岁,平均(29.64±4.27)岁;孕龄38~41周,平均(39.46±0.52)周;体重60~81 kg,平均(68.87±3.59) kg。所有患者经临床诊断为妊娠高血压,均接受剖宫产术分娩,无麻醉以及手术禁忌症,无严重器质性疾病或凝血功能障碍患者。

### 1.2 方法

对照组使用硬膜外麻醉,帮助患者行左侧卧位,进行常规消毒,使用18G穿刺针在患者的第3腰椎与第4腰椎间间隙进行穿刺,置管3cm。后调整患者姿势为平卧位,使用1.5%利多卡因5ml进行麻醉诱导,5min后如患者未出现麻醉现象,追加使用1.5%利多卡因5ml。维持麻醉平面至T8以下。

实验组给予腰硬联合麻醉,帮助患者行左侧卧位,进行常规消毒,使用18G穿刺针对患者第3腰椎与第4腰椎间间隙进行穿刺,后改用25G穿刺针对硬脊膜穿刺,至蛛网膜下腔。使用0.5%布比卡因注射,置入硬膜外导管,调节麻醉平面至T8以下,根据患者的情况增加麻醉药剂使用量。

### 1.3 观察指标

观察并记录两组患者达到最佳麻醉平面时间、麻醉起效至分娩时间、感觉恢复时间。记录麻醉后不良反应发生情况,包括低血压、恶心呕吐、寒战等,并计算不良反应发生率。记录两组患者麻醉起效后舒张压、收缩压、心率以及新生儿APgar评分,包括心率、呼吸、皮肤颜色、运动和反射,评分越高,新生儿情况越好。

## 1.4 观察指标

使用SPSS22.0软件分析,使用 $t$ 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

实验组达到最佳麻醉平面时间(15.23±2.29)、麻醉起效至分娩时间(13.59±2.64)、感觉恢复时间(134.86±7.52)明显低于对照组的最佳麻醉平面时间(19.95±2.81)、麻醉起效至分娩时间(18.51±3.12)、感觉恢复时间(162.28±8.14),有统计学意义( $P < 0.05$ )。实验组麻醉起效后不良反应发生率为5.00%较低于对照组的18.33%,有统计学意义( $P < 0.05$ )。实验组麻醉起效后舒张压(81.23±4.74)、收缩压(121.37±5.26)、心率为(85.21±4.24)明显优于对照组的舒张压(63.35±4.79)、收缩压(98.58±4.76)、心率为(91.67±4.38),有统计学意义( $P < 0.05$ )。实验组新生儿APgar评分为(9.46±0.43),对照组的新生儿APgar评分为(9.31±0.44),两组新生儿APgar评分无明显差异,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

随着现代社会的发展,女性的思维不断变化,大多数女性出现晚婚晚育现象,造成高龄产妇增多,从而导致妊娠高血压的发病率增加。此外,由于遗传以及环境等因素也会导致产妇妊娠高血压的发生,可导致母婴预后不良。妊娠高血压是产科临床常见的妊娠期并发症,症状较轻的患者可能没有明显的不适症状,或症状能够在短时间内消失<sup>[3]</sup>。但是大多数患者会出现血压明显升高,出现明显水肿以及尿蛋白的情况,严重的患者可能引起头晕、头痛、视觉模糊、恶心呕吐等症状,甚至呼吸急促、昏迷,容易对胎儿以及产妇的生命造成威胁<sup>[4]</sup>。目前对出现妊娠高血压的原因尚未阐明,主要是由于血管痉挛引起血管平滑肌收缩,造成血管内皮受损,使受损部位血小板凝聚,血小板的含量增加,造成血液黏稠,导致高血压的发生。妊娠高血压在患者分娩以后一段时间内可自行消除,但是在妊娠期间会对母婴产生严重影响<sup>[5]</sup>。严重的妊娠高血压患者存在不同程度的水肿,根据患者高血压的症状又可分为先兆子痫、子痫。先兆子痫是患者的症状在尿蛋白以及高血压的基础上病情进一步加重恶化,累及颅脑内病变,患者有发生抽搐的风险。子痫是患

者字先兆子痫的基础上,病情再次恶化,更加严重,出现抽搐,部分患者可能还会昏迷,可对胎儿产生严重影响。

目前临床上对妊娠高血压患者的分娩方式首选剖宫产,能够降低母婴在分娩过程中的风险<sup>[6]</sup>。在剖宫产手术中,对麻醉的要求较高,需要保持血流趋于稳定的状态,避免血压骤减使胎儿出现缺血表现,造成新生儿预后不良。因此正确的麻醉方式的选择对改善母婴预后具有重要意义<sup>[7]</sup>。在以往的剖宫产麻醉中常使用硬膜外麻醉,但是在使用的过程中发现,其容易出现不完全阻滞,起效较慢,并且容易出现血压大幅度波动,因此容易导致血压骤减,新生儿出现皮肤发绀的现象。随着现代医疗技术的发展,麻醉技术经过不断地发展,在剖宫产方面也得到了广泛的应用。目前腰硬联合麻醉技术不断的成熟,并且在分娩阵痛中展现出来了明显优势<sup>[8]</sup>。原因在于腰硬联合麻醉是麻醉技术不断发展出来的新的麻醉方式,是硬膜外麻醉和腰麻结合的麻醉方式,具有双重保险的特性,麻醉的效果也更加稳定。腰硬联合麻醉是将麻醉药物直接作用于脑脊液中,通过脑脊液快速作用于神经根,从而快速起到麻醉的作用,能够在短时间能完全松弛肌肉,镇痛的效果较好。并且,目前腰麻针也得到了改革,能够减少低蛛网膜下腔造成的损伤,管径更细,可减少脑脊液外流的发生,因此术后不良反应较小。腰硬联合麻醉能够快速控制麻醉平面,稳定患者的生命体征,迅速起到镇静的作用,并且具有较高的安全性和较好的麻醉效果<sup>[9]</sup>。本研究中,实验组最佳麻醉平面时间、麻醉起效至分娩时间、感觉恢复时间均较短于对照组;实验组不良反应发生率低于对照组;实验组在麻醉生效时的舒张压、收缩压、心率较优于对照组;实验组新生儿 APgar 评分较高于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。原因可能在于,硬膜外麻醉能够通过扩张患者的外周血管来降低患者的血压,减轻心脏的负荷,但是可能造成血压骤减,导致胎盘供血不足,从而影响胎儿的供血和供氧,如果情况较为严重,新生儿可能出现面色发绀等不良状态,对预后产生严重影响。其次硬膜外麻醉起效较慢,肌肉松弛和镇静的效果在剖宫产中均不理想,容易导致阻滞不完全的现象,从而需要其他药物进行辅助或加大使用剂量,使药物毒副作用增加,对患者的影响较大。腰硬联合麻醉是两种麻

醉方式的结合,可将麻醉药物直接送入脑脊液中,能够通过脑脊液的作用将药物作用于神经根,从而快速起效,松弛肌肉以及麻醉的效果较好,并且对血压的影响不大,有利于维持血流动力学的稳定,避免血压骤减的发生。同时可以减少麻醉药物的种类以及剂量的增加使用,从而减少麻醉导致的不良反应。

综上所述,腰硬联合麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响较好,其麻醉的效果更好,麻醉起效时间短,并且患者恢复的时间较快,能够保持血流动力学稳定,避免血压骤降的发生,并且不良反应发生率较低,具有临床使用价值。

### 参考文献

- [1] 岳波.不同麻醉方法对妊娠高血压患者剖宫产术母婴的影响[J].中国现代医生,2022,60(14):129-131+135.
- [2] 韩玉明.重度妊高症患者行剖宫产术时不同麻醉方法对母婴的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(18):21-22.
- [3] 王利平,黄艳,苏明萍,冯艳,李双.硬膜联合麻醉罗哌卡因复合不同浓度舒芬太尼对重度子痫前期剖宫产术麻醉效果及母婴结局影响[J].中国计划生育学杂志,2021,29(08):1623-1626+1631.
- [4] 徐影.不同全身麻醉方法对剖宫产术中新生儿及产妇的影响分析[J].当代医学,2019,25(03):160-161.
- [5] 郑焕金,陈新凯,陈少霞.不同剂量布比卡因联合芬太尼腰硬联合麻醉对剖宫产术麻醉效果和母婴结局影响[J].北方药学,2020,17(02):95-96.
- [6] 李智.不同麻醉方法应用于妊娠期高血压剖宫产术中的效果研究[J].中国农村卫生,2021,13(10):90+92.
- [7] 朱翀,张少虹,陈英强.不同麻醉方法在妊娠期高血压疾病剖宫产术中的应用价值[J].中国妇幼保健,2021,36(07):1507-1510.
- [8] 吕大鹏,周红荣,边兴花.不同麻醉方法在妊娠期高血压剖宫产术中的应用效果观察[J].解放军医药杂志,2020,32(06):95-98.
- [9] 李水华.不同麻醉方案用于重度妊娠期高血压疾病合并心力衰竭患者行剖宫产术的临床麻醉效果[J].现代诊断与治疗,2021,32(11):1792-1794.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS